

Nº Inscripción en SSN		Apellido/s y Nombre/s			
Domicilio					
Código Postal	Localidad			Provincia	
Característica Telefónica	Teléfono Fijo Particular		Teléfono Fijo Laboral		Teléfono Celular
Correo Electrónico			Fecha Nacimiento:		
Nacionalidad			Estado Civil		
Renovacion automatica para pólizas con vigencia de 6 meses o superior			Desea recibir su Producción por:		E-MAIL CORREO

C.U.I.T.	Ingresos Brutos	Jubilación	Condición frente al I.V.A.									
Afiliación O.S.SEG. SI/NO N°		Inscripción en Impuestos a las Ganancias SI/NO										
Nro de CBU												

Tipo de Doc.	Nº de Doc.	Domicilio Particular	
Código Postal	Localidad	Provincia	
Característica Telefónica	Teléfono Fijo Particular	Teléfono Fijo Laboral	Teléfono Celular

NOMBRE PRODUCTOR:		Cod en Beneficio
NOMBRE ORGANIZADOR:		Cod en Beneficio
NOMBRE SUPERORGANIZADOR:		Cod en Beneficio

Lugar y Fecha: \_\_\_\_\_ Firma Productor \_\_\_\_\_

**IMPORTANTE : DOCUMENTACION ADICIONAL A PRESENTAR PARA LA INCORPORACION DE PRODUCTORES**

- 1 - Fotocopia de la rúbrica de los libros de operaciones y cobranza.  
2 - Fotocopia D.N.I.
- 3 - Fotocopia de la Inscripción en la AFIP.  
4 - Fotocopia de la Inscripción en DGR.  
5 - Fotocopia del Pago de la última matrícula.
- 6 - Certificado de Inscripción expedido por la UIF  
7- Fotocopia de la Credencial Del Productor Asesor De Seguros.  
8: formulario de Sujetos obligados

**USO EXCLUSIVO DE BENEFICIO S.A.:**

```

graph TD
    Zona[Zona] --> Box1[ ]
    Zona --> Box2[ ]
    Box1 --> CodigoProductor[Código de Productor]
    CodigoProductor --> ROS[ROS]
    CodigoProductor --> BUE[BUE]
    CodigoProductor --> SAL[SAL]
    CodigoProductor --> COR[COR]
    CodigoProductor --> MEN[MEN]
    ROS --- OficinaComercial[Oficina Comercial]
    BUE --- OficinaComercial
    SAL --- OficinaComercial
    COR --- OficinaComercial
    MEN --- OficinaComercial
    Box2 --> CodigoOrganizador[Código de Organizador]
    CodigoOrganizador --> Box3[ ]
    CodigoOrganizador --> Box4[ ]
    CodigoOrganizador --> Box5[ ]
    CodigoOrganizador --> Box6[ ]
    CodigoOrganizador --> Box7[ ]
    Box3 --- CodigoSuperOrganizador[Código de Super Organizador]
    Box4 --- CodigoSuperOrganizador
    Box5 --- CodigoSuperOrganizador
    Box6 --- CodigoSuperOrganizador
    Box7 --- CodigoSuperOrganizador

```

Observaciones
---------------

Controló \_\_\_\_\_ Firma Director \_\_\_\_\_

## COMISIONES SOBRE PRIMA DE TARIFA

SECCION	PRODUCTOR	ORGANIZADOR	SUPERORGANIZADOR
10 - Accidentes Personales	%	%	%
18 - Sepelio	%	%	%
21 - Vida Colec.Obl.Dec 1.567/74	%	%	%
22 - Vida Colectivo	%	%	%
23 - Deudores De Un Acreedor	%	%	%
25 - Salud	%	%	%

Firma Productor

### Observaciones

Firma Director